

INFORMACIÓ GENERAL DEL CASAL

Programa setmanal:

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
9:00-9:15	Entrada. Preparació del dia				
9:15-10:30	Jocs de presentació	Esports i circ	Acrobàcies i malabars	SORTIDA PER l'ENTORN La gimcana	Taller de màgia
10:30-11:00	Esmorzar				Esmorzar
11:00-12:00	Taller del circ	PISCINA	Taller del circ		Disfresses del circ
12:00-13:00	Jocs d'aigua		Jocs d'aigua		

Amb aquest centre d'interès els nenes i nenes aniran descobrint el món del circ amb activitats com:

- Construcció de malabars
- Taller de malabars
- Taller de pallassos
- Jocs acrobàtics
- Esports
- Disfresses del circ

Cada setmana anirem a la piscina i farem una sortida pels voltants i, a més....

La setmana del 7 de juliol farem una festa amb inflables

La setmana del 14 de juliol dormirem una nit a l'escola

La setmana del 28 de juliol farem la festa de l'escuma

Que cal que portin els nens i nenes:

- Roba i calçat còmode
- Banyador, xancles, tovallola i crema solar
- Esmorzar i ampolla d'aigua
- Roba de recanvi els més petits

Convocatòria de reunió de pares i mares:

Dimarts 10 de juny a les 18h al menjador de l'escola

Compte per fer pagament per banc:

Entitat: Banc Sabadell

IBAN: ES16 0081 0007 7100 0144 0353

Titular del compte: Associació PAIDO

Cal indicar al concepte nom i cognoms del nen/a + SAFA

CONDICIONS CASAL D'ESTIU 2014

1. Per a la reserva de la plaça cal realitzar el pagament del 50% del casal, haver signat les autoritzacions omplint totes les dades de la inscripció i aportar la fotocòpia de la tarja sanitària del nen/a. La inscripció sense pagament no dóna dret a la reserva de plaça.
2. Per participar al casal caldrà haver realitzat el pagament complert de la quota una setmana abans de la data d'inici del casal d'estiu, és a dir, el 17 de juny.
3. El pagament del casal es pot fer en efectiu o mitjançant ingrés al compte que s'indica a la inscripció. Cal aportar el justificant del pagament i guardar una còpia per si fos requerida.
4. Les places són limitades i es reserven per ordre d'inscripció.
5. Caldrà un mínim de 12 alumnes setmanals per dur a terme el casal.
6. Caldrà un mínim de 15 nens/es setmanals per dur a terme el servei de menjador i casal de tarda.
7. Caldrà un mínim de 8 nens/es per dur a terme el servei d'acollida.
8. Si no hi ha suficients inscripcions per a la realització del casal o d'algun dels seus serveis l'Associació PAIDO avisarà als inscrits amb una setmana d'antelació de l'anul·lació del servei i li seran retornats els diners.
9. No seran retornats els diners de la inscripció un cop realitzada aquesta o de la reserva de plaça, a no ser que sigui a causa de l'anul·lació d'un servei per part de l'entitat organitzadora o per motius mèdics o legals justificables per part de l'inscrit/a.
10. És necessari que els nenes i nenes vinguin amb roba còmode i portin l'esmorzar.
11. En cas d'absència cal avisar el responsable de l'activitat.
12. Les sessions no són públiques i no es pot accedir als recintes escolars mentre les activitats s'estiguin desenvolupant.
13. Els alumnes no inscrits al casal no podran romandre a les instal·lacions de l'escola per motius de responsabilitat, de seguretat i de control.
14. Cal respectar els horaris establerts per a les entrades i sortides per mantenir el bon funcionament de l'activitat.
15. En el cas de que, al finalitzar l'activitat, ningú vingués a recollir l'infant, s'intentarà localitzar algun familiar i en el cas de no trobar-lo s'avisarà la policia municipal qui es farà càrrec de l'infant.
16. Cap nen/a podrà marxar sol/a, sense una autorització escrita i signada pel pare, mare o tutor/a.

A més a més, us volem recordar que restem a la vostra disposició per qualsevol consulta o suggeriment que ens vulgueu fer a les oficines de l'Associació PAIDO.

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS: _____
CENTRE ESCOLAR: _____ CURS: _____
DATA NAIXEMENT: _____ ADREÇA: _____
MUNICIPI _____
ID: _____

DADES TUTOR/A

NOM PARE/MARE/TUTOR/A: _____
TELÈFONS DE CONTACTE: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____
QUI RECOLLIRÀ AL NEN? (INDICAR NOM, COGNOMS I DNI

DADES DE SALUT

MEDICAMENTS QUE PREN: _____
MALALTIES A DESTACAR: _____
AL·LÈRGIES: _____
ALTRES DADES DE SALUT: _____

Sr./Sra.
amb DNI actuant com(*)
de.....

Signo la present autorització per que el meu fill/a o tutelat/da participi en l'activitat de casal d'estiu 2014 organitzada per l'Associació PAIDO, havent llegit i estant d'acord amb les condicions establertes.

(*) Pare / Mare / Tutor autoritzat.

Viladecans, a _____ de _____ de 2014

DADES DE LA INSCRIPCIÓ

(encerclar les opcions escollides)

Dates	Setman a	Matí	Descompte	Menjador	Tarda	Acolli d a
Del 25 al 27 de juny	1	29,5€	26,5€	18€	9€	7€
Del 30 de juny al 4 de juliol	2	49€	44€	30€	15€	12€
Del 7 a l'11 de juliol	3	49€	44€	30€	15€	12€
Del 14 al 18 de juliol	4	49€	44€	30€	15€	12€
Del 21 al 25 de juliol	5	49€	44€	30€	15€	12€
Del 28 de juliol a l'1 d'agost	6	49€	44€	30€	15€	12€
Del 4 al 8 d'agost	7	41€	36€	30€	15€	12€
De l'1 al 5 de setembre	8	41€	36€	30€	15€	12€
Del 8 al 12 de setembre	9	24,5€	21,5€	30€	15€	12€
Sumatoris per serveis						
TOTAL A PAGAR						

*Aplicar descomptes a:

- Germans (a tots ells)
- Inscrits quatre setmanes o més
- Si han fet pre-inscripció abans del 23 de maig a la pàgina web

FORMA DE PAGAMENT:

50% INICIAL: _____ EFECTIU / BANC

50% RESTANT: _____ EFECTIU / BANC

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ
Casal d'estiu 2014
AMPA Sagrada Família Viladecans
"El món del circ"



L'afectat queda informat i dóna el consentiment a que les dades recollides, conforme al previst en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter personal i del Reial Decret 1720/2007 del Reglament de desenvolupament de la LOPD, seran inclosos en un/uns fitxer/s inscrit/s en el Registre General de Protecció de Dades, el Responsable del qual és l'Associació PAIDO.

Fitxer **GESTIO USUARIS D'ACTIVITATS**, la finalitat del qual és Conté les dades necessàries per a la gestió i seguiment de les activitats que organitza el centre.

Així mateix, podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició, presentant o enviant una sol·licitud per escrit, dirigida a carrer Lluís Companys, 1-3, local-5 en la localitat de Viladecans (Barcelona) o a través de correu electrònic a info@paido.org i acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent i indicant en l'assumpte "PROTECCIÓ DE DADES".

PUBLICITAT:

Així mateix les seves dades es podran utilitzar per a la realització d'enviaments publicitaris sobre les ofertes dels productes i serveis de l'empresa.

SI, desitjo rebre publicitat i comunicacions comercials sobre els productes i serveis de l'entitat.

NO, desitjo rebre publicitat ni comunicacions comercials sobre els productes i serveis de l'entitat.

En compliment amb allò establert per Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter personal i del Reial Decret 1720/2007 del Reglament de desenvolupament de la LOPD els responsables d'aquest centre sol·liciten el consentiment perquè autoritzi que la imatge del seu fill/a o tutelat/da, pugin aparèixer en:

Les fotografies i filmacions corresponents a activitats tant públiques, privades que organitzi l'Associació PAIDO.

Incursió de la imatge o vídeo a la **pàgina web** de l'Associació PAIDO..

Fulletons informatius propietat de l'Associació PAIDO.

Sr./Sra.
amb DNI actuant com(*)
de.....

Dono el meu consentiment a la utilització de les dades personals segons l'estipulat en el present document.

(*) Pare / Mare / Tutor autoritzat.

Viladecans, a _____ de _____ de 2014